



Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - MA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE BENS – COMPRA

02
4

Pelo presente instrumento, encaminha-se à consideração da Excelentíssima Sra. Secretária Municipal, Ordenadora de Despesas desta Secretaria, Documento de Formalização da Demanda – DFD, com vistas a deflagração de processo administrativo objetivando a realização de planejamento para aquisição de bens, conforme segue:

SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria Municipal de Saúde

Responsável(is) pela formalização da demanda:

Adriana da Silva Gomes

1. Justificativa da necessidade da aquisição de bem(ns)

1.1. Identificação da demanda

1.1.1. O presente documento manifesta a necessidade de fornecimento de materiais médico hospitalares, visando atender demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

1.2. Justificativa da necessidade da aquisição

1.2.1. A presente contratação, por meio de Adesão a Ata de Registro de Preço, busca atender a demanda por materiais médico hospitalares que estão faltando na Secretaria Municipal, evitando a descontinuação do bom serviço prestado pelas Unidades Básicas de Saúde.

1.2.2. Anexa-se ao presente uma Ata de Registro de Preço do Município de Timbaúba, estado de Pernambuco, que atenderia plenamente toda a necessidade deste momento temporário até a deflagração do processo de contratação. Anexa-se também o Edital de Licitação, que permite a Adesão, Ata de Adjudicação, Ata de Registro de Preços e documentos da empresa beneficiária da Ata de Registro de Preços.

2. Quantidade de bem(ns) a ser(em) adquirido(s).

2.1. Para atender a demanda estima-se o consumo de bem(ns), conforme quantidades estabelecidas na tabela a seguir:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNIDADE | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|---------------|---------------|
| 1 | ALCOOL ETÍLICO HIDRATADO TEIOS ALCOOLINO 70% EM GEL | FRASCOS | 1750 | R\$ 4,40 | R\$ 7.700,00 |
| 2 | MÁSCARA CIRÚRGICA, TIPO: NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CLIP NASAL EMBUTIDO, HIPOALERGÊNICA, TIPO USO: DESCARTÁVEL, CAIXA COM 50. | CAIXAS | 3750 | R\$ 25,60 | R\$ 96.000,00 |
| 10 | ABSORVENTES COM ABAS DE PROTEÇÃO, CAIXA COM 8 UNIDADES. | CAIXAS | 26250 | R\$ 2,11 | R\$ 55.387,50 |
| 11 | ABSORVENTES COM ABAS DE PROTEÇÃO, CAIXA COM 8 UNIDADES. | CAIXAS | 8750 | R\$ 2,11 | R\$ 18.462,50 |

8



Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - MA

039

| | | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|--------|------|-----------|-----------------------|
| 12 | MÁSCARA KN 95 CAIXA COM 20 UNIDADES | CAIXAS | 1500 | R\$ 71,66 | R\$ 107.490,00 |
| 13 | MÁSCARA KN 95 CAIXA COM 20 UNIDADES | CAIXAS | 500 | R\$ 71,66 | R\$ 35.830,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | R\$ 320.870,00 |

- 2.2. O quantitativo acima estabelecido está limitado a quantidade de 50% (cinquenta por cento) do total dos itens da Ata de Registro de Preço.

Itinga do Maranhão – MA, 26 de maio de 2022.



Mayara Santos Ribondi
Secretária Adjunta de Saúde